

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов №27» города Кирова

ПРИКАЗ

от 18.12.2024 г.

№361/од

О внесении дополнений в учетную политику для целей бухгалтерского учета порядком выплаты денежной компенсации стоимости питания отдельным категориям обучающихся на дому

ПРИКАЗЫВАЮ:

В соответствии переданными полномочиями получателя бюджетных средств на основании Приказа Минфина России от 6 декабря 2010 г № 162н «Об утверждении Плана счетов бюджетного учета и Инструкции по его применению» (далее – Инструкция № 162н), приказа Минфина от 28.12.2010 № 191н «Об утверждении Инструкции о порядке составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации»:

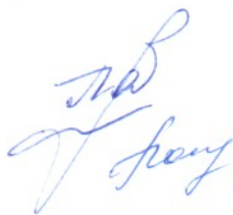
1. Дополнить Учетную политику для целей бухгалтерского учета в согласно Приложению № 2 «Порядком выплаты дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной компенсации стоимости питания обучающимся на дому с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам (инвалидам) обучающимся на дому не относящимся к категории ОВЗ в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении "Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов № 27" города Кирова.»

3. Установить, что данная редакция учетной политики применяется с 1 января 2024 г.

4. Контроль за соблюдением учетной политики возложить на главного бухгалтера Пантюхину Г.Б.

Директор

С приказом ознакомлена



Г.В. Пайгозина

Г.Б. Пантюхина

УТВЕРЖДЕН
Приказом МБОУ школа № 27
от 18 декабря № 361/ ОД

**Порядок выплаты
дополнительной меры социальной поддержки
в виде денежной компенсации стоимости питания
обучающимся на дому с ограниченными возможностями здоровья
и детям-инвалидам (инвалидам) обучающимся на дому
не относящимся к категории ОВЗ
в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении
"Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением
отдельных предметов № 27" города Кирова**

1. Общие положения

Настоящее Положение устанавливает порядок и условия выплаты стоимости денежной компенсации двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающиеся с ОВЗ), проходящим обучение на дому по адаптированным основным общеобразовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальном общеобразовательном учреждении города Кирова МБОУ школа № 27) и детям-инвалидам (инвалидам) не относящимся к категории ОВЗ в случае обучения их на дому.

Положение разработано в соответствии с постановлением Администрации города Кирова от 30 апреля 2020 № 942-п «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной компенсации отдельным категориям обучающихся» и постановления правительства Кировской области от 23.10.2024 № 435-П "Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием детей-инвалидов (инвалидов), не относящихся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в областных государственных и муниципальных общеобразовательных организациях и не проживающих в них, а также выплате ежемесячной денежной компенсации стоимости двухразового питания детей-инвалидов (инвалидов), не относящихся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, в случае обучения их на дому"

Положение распространяется на отношения, возникшие с 01.01.2023

2. Порядок и условия выплаты стоимости денежной компенсации двухразового питания

2.1. Выплата стоимости денежной компенсации двухразового питания осуществляется в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида (инвалида) в МБОУ школа № 27 на дому и исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени, времени болезни, нахождения ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида (инвалида) в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

2.2. Выплата стоимости денежной компенсации двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ОВЗ для получения двухразового питания, осуществляется на основании приказа директора МБОУ школа № 27 города Кирова но не ранее дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ документов:

- 1) заявления на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению №2 к настоящему Положению;
- 2) информации о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;
- 3) копии документов, выданных психолого-педагогической комиссией;
- 4) копию выданного в установленном порядке заключения врачебной комиссии медицинской организации, дающего право на обучение на дому;
- 5) копии паспорта или документа, удостоверяющего личность родителя;

2.3. Выплата стоимости денежной компенсации двухразового питания родителям (законным представителям) детей-инвалидов (инвалидов) для получения двухразового питания, осуществляется на основании приказа директора МБОУ школа № 27 города Кирова но не ранее дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося документов:

- 1) заявления на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению №1 к настоящему Положению;
- 2) информации о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;
- 3) копии документов, подтверждающими факт инвалидности, выданных федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы;
- 4) копию выданного в установленном порядке заключения врачебной комиссии медицинской организации, дающего право на обучение на дому; копию индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида (инвалида) (при наличии);
- 5) копии паспорта или документа, удостоверяющего личность родителя;
- 6) копию свидетельства о рождении ребенка-инвалида;
- 7) копию доверенности подтверждающей полномочия законного представителя ребенка-инвалида;
- 8) согласие на обработку персональных данных;

Документы, связанные с предоставлением вышеуказанных выплат, регистрируются в журнале учета заявлений на выплату денежной компенсации в день предоставления документов и хранятся в личном деле обучающегося. В течении трех рабочих дней со дня регистрации администрацией школы издается приказ о назначении денежной компенсации получателю (приложение 4 к положению).

2.4. В целях обеспечения организации питанием (либо стоимости денежной компенсации двухразового питания) руководитель школы назначает ответственное лицо, которое обеспечивает:

- 1) на основании предъявленных документов, путем издания приказа, закрепляет право на получение горячего питания (стоимости денежной компенсации двухразового питания);
- 2) ежегодно издает приказ по учреждению об утверждении списка детей обеспечиваемых горячим питанием (стоимости денежной компенсации двухразового питания);
- 2) осуществляет учет посещающих школы обучающихся в таблице учета посещаемости детей по форме 0504608 (приложение 3 к порядку) с последующей передачей их последним днем отчетного месяца в бухгалтерию для учета и контроля правильности составления;
- 3) ежемесячно первого числа следующего за отчетным, на основании таблицы посещаемости, издает приказ (приложение №5 к положению) на выплату денежной компенсации питания детей инвалидов, для своевременного отражения факта хозяйственной деятельности в бухгалтерском учете и основания для выплаты представителю ребенка;
- 3) несет ответственность за своевременность и достоверность сведений о фактическом количестве учебных дней оплаты (стоимости денежной компенсации двухразового питания) предоставляемых в бухгалтерию;
- 4) ежемесячно последним днем текущего месяца составляет заявку потребности средств на питание обучающихся всех категорий (стоимости денежной компенсации двухразового питания) (приложения 6,7,8,9 к положению).

2.5. Право на получение денежной компенсации стоимости денежной компенсации двухразового питания имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ или ребенка-инвалида (инвалида).

2.6. Основанием для отказа в предоставлении выплаты стоимости денежной компенсации двухразового питания является:

- 1) несоответствие заявителя кругу лиц, имеющих право на получение выплаты стоимости двухразового питания;
- предоставление родителями (законными представителя) обучающегося неполного пакета документов.

2.7. Выплата стоимости денежной компенсации двухразового питания рассчитывается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей на одного обучающегося в день, утвержденной правовым актом Администрации города Кирова.

2.8. Выплата стоимости денежной компенсации двухразового питания осуществляется ежемесячно:

- до 20 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на счет родителя (законного представителя) ребенка-инвалида (инвалида);
- до 25 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на счет родителя (законного представителя) ребенка с ОВЗ.

2.9. Основаниями для прекращения выплаты стоимости денежной компенсации двухразового питания являются:

- 1) пункт 4.5 Постановления администрации города Кирова от 30.04.2020 г. № 942-п;
- 2) пункт 2.8 приложения № 2 к постановлению Правительства Кировской области от 23.10.2024 г. № 435-П.

2.10. МБОУ школа № 27 в течение 3 рабочих дней со дня как стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 2.9 настоящего Положения, издает приказ о прекращении выплаты стоимости денежной компенсации двухразового питания.

2.11. Излишне выплаченная родителю (законному представителю) с ОВЗ или ребенка-инвалида стоимость денежной компенсации двухразового питания вследствие непредставления документов, подтверждающих основания прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 2.9 настоящего Положения, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих выплат, а при прекращении выплаты стоимости двухразового питания возвращается родителем (законным представителем) обучающимся с ОВЗ или ребенка-инвалида в добровольном порядке.

2.12. МБОУ школа № 27 в течение 2 рабочих дней со дня принятия приказа о прекращении выплаты стоимости денежной компенсации двухразового питания, предусмотренного пунктом 2.10 настоящего Положения, направляет одному из родителей (законному представителю) либо совершеннолетнему обучающемуся с ОВЗ или ребенка-инвалида письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной стоимости двухразового питания с указанием банковских реквизитов для перечисления, размера стоимости двухразового питания, подлежащего возврату, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

2.14. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, МБОУ школа № 27 в течение 30 календарных дней со дня истечения срока возврата принимает меры для взыскания излишне выплаченного размера стоимости двухразового питания с родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ или ребенка-инвалида (инвалида) в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Финансовое обеспечение.

Выплата стоимости денежной компенсации двухразового питания осуществляется в пределах средств, предусмотренных в плане финансово-хозяйственной деятельности на указанные цели в соответствующем финансовом году.

Приложение А.1

к Порядку

Руководителю « _____ »

 (сокращенное наименование
 общеобразовательной организации)
 от _____,
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
 получателя)
 проживающего (проживающей) по адресу:

 _____,
 дата рождения: _____,
 телефон: _____,
 электронный адрес: _____,
 паспорт: серия _____ № _____,
 дата выдачи: _____,
 кем выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной компенсации

В соответствии с частью 5 статьи 13 Закона Кировской области от 14.10.2013 № 320-ЗО «Об образовании в Кировской области» прошу предоставлять мне, _____

(родителю (законному представителю) ребенка-инвалида, инвалиду)

ежемесячную денежную компенсацию стоимости двухразового питания обучающихся детей-инвалидов (инвалидов), не относящихся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, в случае обучения их на дому:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка-инвалида (инвалида)	Дата рождения ребенка-инвалида (инвалида)	Место жительства ребенка-инвалида (инвалида)	Дата и номер справки медико-социальной экспертизы, подтверждающей наличие инвалидности	Дата и номер заключения медицинской организации, рекомендующей получение образования на дому

Денежную компенсацию прошу перечислять в отделение почтовой связи _____ или в кредитно-финансовое учреждение (номер отделения почтового отделения) _____ на счет _____ (наименование кредитно-финансового учреждения, реквизиты) (номер счета)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Я ознакомился (ознакомилась) с обстоятельствами, влекущими прекращение выплаты денежной компенсации, и обязуюсь своевременно (в течение трех рабочих дней) известить руководителя общеобразовательной организации об их наступлении.

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления ежемесячной денежной компенсации. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись) (_____) (фамилия, инициалы)

Приложение N 2
к Порядку
предоставления дополнительной меры
социальной поддержки в виде денежной
компенсации на питание отдельным
категориям обучающихся

Директору _____

(наименование общеобразовательной
организации)

от _____

(Фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ N _____

выдан _____

адрес регистрации: _____

контактный телефон: _____

Заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной
компенсации на питание

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде денежной
компенсации на питание на ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

"__" _____ 20__ года, обучающегося (обучающейся) _____ класса, в связи
(дата рождения ребенка)

с тем, что он (она) является обучающимся(ейся) с ограниченными возможностями здоровья по
адаптированным образовательным программам начального общего, основного общего и
среднего общего образования, переведен(а) на обучение на дому в соответствии с приказом
директора _____ от _____ N _____.

С условиями предоставления дополнительной меры социальной поддержки обучающимся
в виде денежной компенсации на питание ребенка ознакомлен(а).

Правильность представленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об
ответственности за представление недостоверной информации.

Подпись _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных
данных" даю согласие на обработку персональных данных в целях предоставления
дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной компенсации на питание на
ребенка.

Подпись _____

Денежные средства прошу перечислить на открытый в кредитном учреждении счет по

прилагаемым реквизитам.

Дата "__" _____ 20__ года

Подпись (с расшифровкой) _____

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных
предметов № 27» города Кирова

ПРИКАЗ

от _____

№ _____

О разрешении назначения
ежемесячной денежной
компенсации стоимости питания
детей-инвалидов (инвалидов)

На основании заявлений родителей (законных представителей) о предоставлении денежной компенсации, заключений медицинских организаций, рекомендующих получение образования ребенком-инвалидом (инвалидом) на дому, справок, подтверждающих факт установления инвалидности у несовершеннолетнего

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Разрешить назначение ежемесячной денежной компенсации стоимости бесплатного двухразового питания обучающихся детей-инвалидов (инвалидов), не относящихся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, в случае обучения их на дому, следующим родителям (законным представителям) детей-инвалидов (инвалидов):
2. _____
3. _____
4. Контроль за исполнение приказа оставляю ответственной по питанию Насыровой Л.В.

Директор школы:

Г.В.Пайгозина

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных
предметов № 27» города Кирова

ПРИКАЗ

от _____

№

О предоставлении дополнительной
меры социальной поддержки в виде
денежной компенсации на питание
отдельным категориям
обучающихся

На основании постановления администрации города Кирова от 23.10.2024 № 435-П «Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием детей-инвалидов (инвалидов), не относящихся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в областных государственных и муниципальных общеобразовательных организациях и не проживающих в них, а также выплате ежемесячной денежной компенсации стоимости двухразового питания детей-инвалидов (инвалидов), не относящихся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, в случае обучения их на дому», медицинских заключений, приказов директора школы «Об обучении на дому» от 02.09.2024 № 293/лс, от 30.08.2024 № 286/лс

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Выплатить дополнительную меру социальной поддержки в виде денежной компенсации на питание детей-инвалидов (инвалидов), которым разрешили обучение на дому – 154 рубля на 1 обучающегося в день:

– за 202 года:

№ п/п	ФИО родителя			Класс	ФИО обучающегося			Кол-во дней	Сумма к оплате по ребенку
	Фамилия	Имя	Отчество		Фамилия	Имя	Отчество		
1.									
2.									
							ИТОГО:	0	

2. Контроль за исполнение приказа возложить на Пантюхину Г.Б., главного бухгалтера.

Директор школы:

Г.В.Пайгозина

АДМИНИСТРАЦИЯ
ГОРОДА КИРОВА
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
**«СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА С
УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ
ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ № 27»**
ГОРОДА КИРОВА
610021, г. Киров
ул. Космонавта Владислава Волкова, 6
тел./факс 50-29-65, 50-24-01

№ _____

Заявка на питание учащихся из малообеспеченных семей и коррекционных классов
МБОУ средней школы № 27 города Кирова на _____ 2024 г. (___ дней
начальная школа, _____ дней остальные учащиеся)

Категории	количество человек	количество детодней	стоимость 1 детодня, руб.	сумма, руб.
1-4 классы	0	0,00		0,00
1 смена		0,00	66,50	0,00
2 смена		0,00	72,14	0,00
ОВЗ 1-4 классы	0	0,00		0,00
1 смена		0,00	77,55	0,00
2 смена		0,00	77,55	0,00
5-11 классы	0	0,00		0,00
Учащиеся из малообеспеченных семей		0,00	93,56	0,00
Дети СВО		0,00	81,50	0,00
ОВЗ		0,00	149,57	0,00
Дети-инвалиды		0,00	154,00	0,00
Итого	0	0,00		0,00

Директора

Г.В. Пайгозина

Заведующая столовой

Г.Н. Вершинина

Потребность в денежных средствах на выплаты компенсации на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, находящимся на домашнем обучении

за _____ 2024 г

Наименование учреждения	Численность детей на домашнем обучении с ОВЗ	Число дней обучения по учебному плану в отчетном месяце	Число детей	Стоимость одного дня, руб.	Сумма, руб.
МБОУ средняя школа № 27 города Кирова	1-4 класс		0	132,96	0
	5-11 класс		0	149,57	0
	ИТОГО	0	0		0

Примечание:

ФИО

директор подпись, печать

Исполнитель:

ПРИБЛЮЖЕНИЕ

Потребность в денежных средствах на выплаты компенсации на питание детей-инвалидов в случае их обучения на дому за _____ 2024

Наименование учреждения	месяц	Фактическая сумма израсходованная по приказу, руб.	Численность детей-инвалидов на надомном обучении				Общая численность детей-инвалидов (8п=4п+5п+6п+7п)	Число дней обучения в отчетном месяце по 6-дневной учебной неделе	Число дней обучения в отчетном месяце по 5-дневной учебной неделе	Число 5-дневной учебной недели С 5 по 11 класс (5п*9п)	Число дней обучения в отчетном месяце по 6-дневной учебной неделе	Число 6-дневной учебной недели С 1 по 4 класс (6п*12п)	Число детодней по 6-дневной учебной неделе С 5 по 11 класс (7п*12п)	Сумма (154руб/день с 1 по 4 класс (10п+13п)*154 руб)	Сумма (154руб/день с 5 по 11 класс (11п+14п)*154руб)	Общая сумма, руб (15п+16п)
			С 1 по 4 класс по 5-дневной учебной неделе	С 5 по 11 класс по 6-дневной учебной неделе	С 1 по 4 класс по 5-дневной учебной неделе	С 5 по 11 класс по 6-дневной учебной неделе										
МБОУ средняя школа № 27 города Кирова	сентябрь факт															0,00
	октябрь факт															0,00
	ноябрь факт															0,00
	декабрь факт															0,00
Итого													0,00	0,00	0,00	

Руководитель образовательного учреждения _____ (подпись) _____ (подпись) М.П. _____ (расшифровка) _____ (расшифровка)

Исполнитель (Ф.И.О.) _____

Телефон _____

Потребность в денежных средствах на обеспечении бесплатным двухразовым питанием детей-инвалидов (инвалидов), не относящихся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в областных государственных и муниципальных общеобразовательных организациях не проживающих в них

за _____ 2024

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака после запятой)

Наименование учреждения	месяц	Численность детей-инвалидов питающихся в школе				Общая численность детей-инвалидов 7п-3п+4п+5п+6п)	Число дней обучения в отчетном месяце по 5-дневной учебной неделе	Число детодней по 5-дневной учебной неделе С 1 по 4 класс (3п*8п)	Число детодней по 5-дневной учебной неделе С 5 по 11 класс (4п*8п)	Число дней обучения в отчетном месяце по 6-дневной учебной неделе	Число детодней по 6-дневной учебной неделе С 1 по 4 класс (5п*11п)	Число детодней по 6-дневной учебной неделе С 5 по 11 класс (6п*11п)	с 1 по 4 класс (12п)*87,5 руб 6-дневной учебной неделе	с 5 по 11 класс (10п)*154руб 6-дневной учебной неделе	с 5 по 11 класс (13п)*154руб 6-дневной учебной неделе	Общая сумма, руб (14п*15п +16п+17п)
		С 1 по 4 класс по 5-дневной учебной неделе	С 5 по 11 класс по 5-дневной учебной неделе	С 1 по 4 класс по 6-дневной учебной неделе	С 5 по 11 класс по 6-дневной учебной неделе											
МБОУ средняя школа № 27	сентябрь фактически по приказу				0	8	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
	октябрь фактически по приказу				0		0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
	ноябрь фактически по приказу				0		0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
	декабрь фактически по приказу				0		0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
итого					0		0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	

*1-4 классы-87,50 руб/день
*5-11 классы-154руб/день

Руководитель образовательного учреждения

_____ (подпись) _____ (расшифровка)

М.П.

Исполнитель (Ф.И.О.)

_____ (подпись) _____ (расшифровка)

Телефон